

# COBERTURA DE ATENCIÓN MÉDICA

PARA LAS PERSONAS CON LIMITADOS INGRESOS O RECURSOS

# MEDI-CAL

NUEVA SOLICITUD PARA ENVIAR POR CORREO E INSTRUCCIONES

**Fisioterapia**

**Servicios de farmacia**

**Mujeres embarazadas**

**Atención en hogar de ancianos**

**Bebés/ niños**

**Personas incapacitadas**

**Atención de personas mayores**

**Atención de la vista**

**Familias**

**Atención dental**

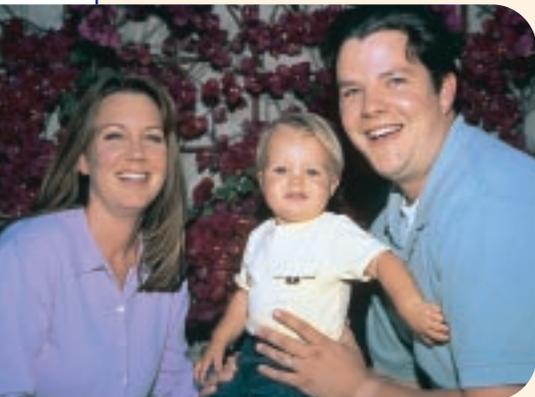
**Transporte para emergencias médicas**

**Padres que trabajan**

Para obtener ayuda **GRATIS** para hacer la solicitud a Medi-Cal, póngase en contacto con la oficina local de asistencia social.

## ¿Qué es Medi-Cal?

- Cobertura médica para las personas que califiquen, vivan en California y tengan ingresos y recursos por debajo de los límites establecidos



## ¿Quién puede recibir Medi-Cal?

- Personas que tengan 65 años de edad o más o
- Personas menores de 21 años
- Algunos adultos que tengan entre 21 y 65 años de edad si tienen hijos menores viviendo con ellos
- Personas ciegas o incapacitadas
- Mujeres embarazadas
- Personas que estén recibiendo atención en un hogar de ancianos
- Ciertos refugiados, asilados y algunas personas ingresadas de Cuba o Haití

## ¿Tengo que ser ciudadano de los EE.UU. para conseguir Medi-Cal?

- No, inmigrantes legales o ilegales pueden calificar para Medi-Cal. Algunas personas podrán recibir únicamente servicios relacionados con el embarazo o de emergencia; otras son elegibles para todos los beneficios completos de Medi-Cal, dependiendo de su condición de inmigrante

## Cuando Medi-Cal se refiere a “hijos menores”, ¿qué quiere decir?

- Un hijo casado o soltero menor de 21 años de edad que viva en su casa o en un centro de estudios lejos del hogar

## ¿Qué debo hacer para conseguir cobertura de Medi-Cal?

- Llene y envíe por correo la solicitud que se adjunta
- Envíe copia de los documentos que se requieren (vea las instrucciones)

## ¿Cómo podemos mi familia y yo calificar para la cobertura de Medi-Cal?

Si usted se cuenta entre uno de los grupos que se mencionan más arriba, bajo el título “¿Quién puede recibir Medi-Cal?”:

- Nosotros estudiaremos sus ingresos y descontaremos algunos de los gastos que usted paga para decidir cuales son los ingresos de su familia que cuentan para Medi-Cal
- Tomamos en consideración las cosas que usted y su familia poseen (cuentas bancarias, vehículos, etc.) para ver si cumplen con el límite de recursos establecidos. **Por favor, tenga en cuenta** que no todas las cosas que usted o su familia poseen se toman en consideración; la oficina local de asistencia social podrá darle mayor información

## Si yo no integro ninguno de los grupos cubiertos, ¿cómo puedo obtener cobertura?

- Póngase en contacto con la oficina local de asistencia social para obtener información sobre los servicios médicos de su condado





## **Cómo llenar la solicitud**

- **Arranque la solicitud**
- **Lea todas las instrucciones**
- **Llene todo lo que pueda de la solicitud**
- **Incluya la documentación que se requiere (vea las instrucciones)**
- **Si necesita ayuda póngase en contacto con la oficina local de asistencia social**
- **No se demore en enviar su solicitud**

### **¿Los datos de quién deberá poner en esta solicitud?**

- Si usted es un adulto que no vive con un cónyuge y no tiene hijos, ponga sus propios datos.
- Si usted está legalmente casado y vive con su cónyuge, ponga sus datos y los de su cónyuge.
- Si usted está legalmente casado pero uno o ambos están viviendo en un hogar de ancianos o en un establecimiento de hospedaje y cuidado, ponga sus datos y los de su cónyuge.
- Si sus hijos son menores de 21 años de edad y viven con los dos padres, ponga sus datos, los de los hijos y los del otro padre de familia.
- Si usted es menor de 21 años de edad y no vive con sus padres, ponga sus propios datos.
- Si usted es un menor de 21 años, soltero y vive con sus padres y está solicitando Servicios confidenciales para los cuales los menores no requieren consentimiento de sus padres o tutores, ponga sus propios datos.



### **¿Qué ocurre después que yo envío mi solicitud?**

- La oficina local de asistencia social le notificará dentro de los siguientes 10 días hábiles de que recibieron su solicitud. Le indicarán el nombre de una persona con quien podrá comunicarse para obtener mayor información sobre su solicitud.
- Recibirá un paquete del condado con información adicional sobre el programa.
- Es posible que reciba una petición solicitándole información adicional que el condado pueda necesitar para determinar su elegibilidad.
- En la mayoría de los casos, la oficina local de asistencia social determinará su elegibilidad en 45 días y le notificará por escrito de su decisión. Una decisión de elegibilidad basada en la incapacidad del solicitante puede tomar hasta 90 días.
- Si se determina que usted califica, dependiendo del condado en que viva, podrá elegir un plan de atención médica llenando un formulario de afiliación por separado.
- Si usted no califica para el programa sin costo de Medi-Cal y desea hacer la solicitud para el programa Healthy Families (Familias Saludables), la oficina local de asistencia social enviará esta solicitud a dicho programa.